

# PRIJAVNICA ZA PROGRAM ZA MLADE DRUŽINE

Označite, na kateri program se prijavljate

| Naziv programa | Lokacija   | Termin                         |
|----------------|--|--------------------------------|
| PMD 1          | Pohorje - hotel Zarja                              | 5.7.-12.7.2025                 |
| PMD 1/vikend   | Pohorje - hotel Zarja                              | 15.5.-18.5. in 25.9.-28.9.2025 |
| PMD 2          | Zreče - Vile                                       | 5.7.-12.7.2025                 |
| PMD 2/vikend   | Zreče - Vile                                       | 5.6.-8.6. in 4.9.-7.9.2025     |
| PMD 3          | Kranjska Gora - hotel Ramada                       | 5.7.-12.7.2025                 |
| PMD 3/vikend   | Kranjska Gora - hotel Ramada / Laško - zdravilišče | 22.5.-25.5. in 18.9.-21.9.2025 |
| PMD 4          | Ankaran  | 5.7.-12.7.2025                 |
| PMD 4/vikend   | Ankaran  | 8.5.-11.5. in 5.9.-8.9.2025    |

IME IN PRIIMEK:

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

SPOL : Ž M

OTROK z MDR:

Mama/skrbnica:

Oče/skrbnik:

Sorojenec (če je z MDR, označite):

Sorojenec (če je z MDR, označite):

Drugi:

Morebitne posebnosti udeležencev:

Napišite želje glede nastanitve:

Teme, ki vas zanimajo:

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa?

Kaj pričakujete od programa?

## NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica:

Pošta in poštna št.:

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum:

Podpis:

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Plačilo zneska ob prijavi (50 EUR/osebo)

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# PRIJAVNICA ZA VIKEND SEMINAR

Označite, na kateri seminar se prijavljate

| Naziv programa      | Lokacija                     | Termin          |
|---------------------|------------------------------|-----------------|
| VS BABICE IN DEDKI  | Kranjska Gora - hotel Ramada | 29.5.-1.6.2025  |
| VS BABICE IN DEDKI  | Radenci                      | 21.8.-24.8.2025 |
| VS SOROJENCI        | Bohinj Hostel pod Voglom     | 5.9.-7.9.2025   |
| VS SOROJENCI skupaj | Ptuj - bungalovi             | 18.9.-21.9.2025 |
| VS ŽALUJOČI         | Lendava                      | 4.9.-7.9.2025   |

IME IN PRIIMEK:

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

SPOL:  Ž  M

Morebitne posebnosti udeležencev:

Napišite želje glede nastanitve:

Teme, ki vas zanimajo:

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa?

Kaj pričakujete od programa?

## NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica:

Pošta in poštna št.:

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

**PODATKI O OMDR – izpolnijo tisti, ki se prijavljajo na seminar za babice in dedke ali sorojence**

DIAGNOZA

LETO ROJSTVA

KAM JE VKLJUČEN/-A: (Ustrezno obkrožite)

ZAVOD/VDC

RAZVOJNI VRTEC

OŠPP

NIKAMOR

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum:

Podpis:

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Plačilo zneska ob prijavi (20 EUR/osebo)

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# PRIJAVNICA PROGRAMI ZA OTROKE IN NAJSTNIKE

Označite, na kateri program se prijavljate

| Naziv programa           | Lokacija                        | Termin          |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------|
| SOROJENCI 8 - 13let      | Portorož, CKSG                  | 20.7.-26.7.2025 |
| SOROJENCI 13 - 18let     | Portorož, CKSG                  | 13.7.-19.7.2025 |
| NAJSTNIKI Z MDR 15-18let | Kamnik CIRIUS                   | 6.7.-12.7.2025  |
| NAJSTNIKI Z MDR 15-18let | Portorož, dijaški dom           | 13.7.-19.7.2025 |
| NAJSTNIKI Z MDR 15-18let | Ravne na Koroškem, Hostel Punkl | 20.7.-26.7.2025 |

IME IN PRIIMEK:

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

SPOL : Ž M

NASLOV:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

## Podatki o udeležencu na programu sorojenci od 8 do 18 let:

Ima dieto: Ne Da

Pojasnilo:

Epileptični napadi: Nima Redko Občasno Vsakodnevno

Pojasnilo:

Druge zdravstven težave: Ne Da

Pojasnilo:

Ali redno jemlje zdravila: Ne Da

V kolikor ste odgovorili Da, navedite katera zdravila jemlje:

Plavanje: Odlično Dobro S pripomočki Ne

Pojasnilo:

Drugo:

Za udeležence programa **najstniki zMDR** je potrebno izpolniti obrazec z podatki o osebi z MDR za program VŽU.

## STARŠI ALI SKRBNIKI

IME IN PRIIMEK:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum:

Podpis:

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Plačilo zneska ob prijavi (50 EUR/osebo)

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# PRIJAVNICA ZA TEMATSKI SEMINAR

Označite, na kateri program se prijavljate

| Naziv programa            | Lokacija                            | Termin          |
|---------------------------|-------------------------------------|-----------------|
| TS Zakonodaja             | Ankaran                             | 13.6.-16.6.2025 |
| TS Zdrav način življenja  | Olimia Podčetrtek - aparthotel Rosa | 3.4.-6.4.2025   |
| TS Starševstvo            | Laško - zdravilišče                 | 5.6.-8.6.2025   |
| TS Komunikacija v družini | Kranjska Gora - hotel Ramada        | 18.9.-21.9.2025 |

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_ DATUM IN KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_ SPOL:  Ž  M

OTROK z MDR: \_\_\_\_\_

Mama/skrbnica: \_\_\_\_\_

Oče/skrbnik: \_\_\_\_\_

Sorojenec (če je z MDR, označite): \_\_\_\_\_

Sorojenec (če je z MDR, označite): \_\_\_\_\_

Drugi: \_\_\_\_\_

Morebitne posebnosti udeležencev: \_\_\_\_\_

Napišite želje glede nastanitve: \_\_\_\_\_

Teme, ki vas zanimajo: \_\_\_\_\_

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa? \_\_\_\_\_

Kaj pričakujete od programa? \_\_\_\_\_

## NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica: \_\_\_\_\_ Pošta in poštna št.: \_\_\_\_\_

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma): \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

OBVEZNO OZNAČITE, ALI SE PROGRAMA UDELEŽUJETE PRVIČ:  DA  NE

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo: \_\_\_\_\_

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav): \_\_\_\_\_

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma): \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Plačilo zneska ob prijavi (50 EUR/osebo) \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis odgovorne osebe in žig: \_\_\_\_\_

# PRIJAVNICA ZA OHRANJANJE PSIHOFIZIČNEGA ZDRAVJA DRUŽIN

Označite, na kateri program se prijavljate

| Lokacija                        | Termin               | Želena izbira | Rezervna izbira |
|---------------------------------|----------------------|---------------|-----------------|
| Tuhelj                          | 24.6.-29.6.2025      |               |                 |
| Kranjska Gora - hotel Ramada    | 12. 7. - 19. 7. 2025 |               |                 |
| Ankaran                         | 19. 7. - 26. 7. 2025 |               |                 |
| Ankaran                         | 12. 7. - 19. 7. 2025 |               |                 |
| Izola - hotel Delfin            | 9. 5. - 16. 5. 2025  |               |                 |
| Izola - hotel Delfin            | 9. 6. - 16. 6. 2025  |               |                 |
| Izola - hotel Delfin            | 21. 7. - 28. 7. 2025 |               |                 |
| Izola - hotel Delfin            | 28. 7. - 4. 8. 2025  |               |                 |
| Izola, Srednja šola Izola       | 10. 8. - 17. 8. 2025 |               |                 |
| Umag - Polynesia                | 5. 7. - 12. 7. 2025  |               |                 |
| Umag - Polynesia                | 23. 8. - 30. 8. 2025 |               |                 |
| Ptuj - GH Primus                | 20. 7. - 27. 7. 2025 |               |                 |
| Tuhelj - hotel Well             | 13. 9. - 20. 9. 2025 |               |                 |
| Laško - Zdravilišče             | 22. 6. - 29. 6. 2025 |               |                 |
| Laško - Zdravilišče             | 10. 8. - 17. 8. 2025 |               |                 |
| Olimia Podčetrtek - hotel Breza | 28. 6. - 5. 7. 2025  |               |                 |
| Bioterme Mala Nedelja           | 15. 6. - 22. 6. 2025 |               |                 |
| Radenci                         | 26. 7. - 2. 8. 2025  |               |                 |

# PRIJAVNICA ZA OHRANJANJE PSIHOFIZIČNEGA ZDRAVJA DRUŽIN

ŽELENA IZBIRA (KRAJ IN TERMIN):

REZERVNA IZBIRA (KRAJ IN TERMIN):

IME IN PRIIMEK:

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

SPOL : Ž M

OMDR:

Mama/skrbnica:

Oče/skrbnik:

Sorojenec (če je z M-R, označite):

Sorojenec (če je z MDR, označite):

Drugi:

Morebitne posebnosti udeležencev:

Napišite želje glede nastanitve:

Teme, ki vas zanimajo:

S katerim znanjem bi lahko popestrili izvedbo programa?

Kaj pričakujete od programa?

## NASLOV ZA POŠILJANJE

Ulica:

Pošta in poštna št.:

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

OBVEZNO OZNAČITE, ALI SE PROGRAMA UDELEŽUJETE PRVIČ: DA NE

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO V PROGRAM.

Morebitno (upravičeno) zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

Datum

Podpis

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Plačilo zneska ob prijavi (50 evrov/osebo)

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# PODATKI O OSEBI Z MDR

Obrazec je treba izpolniti (ustrezno obkrožiti) za vse osebe z MDR v programih izobraževanja in usposabljanja družin.

Ime in priimek:

Datum rojstva:

**1. Stopnja motnje v duševnem razvoju:**

- zmerna
- težja
- težka

**2. Zdravstvene ugotovitve (sindrom, pridružene motnje, primanjkljaj ipd.):**

Pojasnilo:

**3. Ali je v družini več OMDR:**

- ne
- da

Pojasnilo:

**4. Kje živi:**

- doma
- institucija (zavod, center, bivalna enota)
- rejništvo

Pojasnilo:

**5. Kam je vključen:**

- Vrtec
- Osnovna šola
- Center oziroma zavod
- Varstveno delovni center
- Nikamor

Pojasnilo:

**6. Gibanje:**

- Dobro hodi
- Hodi počasi
- Hodi ob pomoči
- Trajno na invalidskem vozičku

Pojasnilo:

**7. Druge vrste oviranosti:**

- Slepota, slabovidnost
- Gluhota, naglušnost
- Nima

Pojasnilo:

**8. Govor:**

- Dobro
- Nerazumljivo
- Posamezne besede
- Ne govori

Pojasnilo:

**9. Ali potrebuje pomoč pri hranjenju:**

- Samostojen
- Potrebuje pomoč
- Potrebno ga je hraniti

Pojasnilo:

**10. Tekstura hrane, ki jo uživa:**

- Narezano
- Sesekljano
- Pasirano

Pojasnilo:

---

**11. Ima dieto:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**12. Epileptični napadi:**

- Nima
- Redko
- Občasno
- Vsakodnevno

Pojasnilo:

---

**13. Sladkorni bolnik:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**14. Krvni tlak:**

- Nizek
- Normalen
- Visok

Pojasnilo:

---

**15. Druge zdravstven težave:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**16. Ali uporablja plenice?**

- Ne
- Da
- Občasno

Pojasnilo:

---

**17. Vedenjske posebnosti:**

- Umirjen
- Boječ
- Nemiren
- Hitre jeze

Pojasnilo kako ga motivirati, spodbuditi, umiriti:

---

**18. Ali ima rad športne aktivnosti?**

- Ne
- Da

V kolikor se odgovorili Da, navedite katere:

---

**19. Hoja:**

- Zmore prehoditi daljše razdalje
- Zmore prehoditi kratke razdalje
- Ne zmore

Pojasnilo:

---

**20. Plavanje:**

- Odlično
- Dobro
- S pripomočki
- Ne

Pojasnilo:

---

**21. Ali se boji vode?**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**22. Ali ima rad živali?**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**23. Kaj ga veseli, kaj rad počne v prostem času?**

---

---

---

**24. Orientacija v prostoru:**

- Zelo dobro
- Dobro v znanem
- Slabo

Pojasnilo:

---

**25. Orientacija v ožjem okolju:**

- Zelo dobro
- Dobro v znanem
- Slabo

Pojasnilo:

---

**26. Drugo:**

---

---

---

**Ime in priimek izpolnjevalca:**

---

**Vedno dosegljiva telefonska številka:**

---

**Datum in podpis:**

---

# ODJAVA PRIJAVE

Odjavo posredujte na naslov [info@zveza-sozitie.si](mailto:info@zveza-sozitie.si)

## ZA VSE PROGRAME IZOBRAŽEVANJA IN USPOSABLJANJA DRUŽIN

IME IN PRIIMEK:

---

---

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

---

---

DRUGI PRIJAVLJENI:

---

---

---

PRIJAVLJENI NA PROGRAM:

---

---

V TERMINU:

KRAJU:

---

---

PRIJAVLJENE OBLIKE SE NE BOMO UDELEŽILI ZARADI (UTEMELJITEV):

---

---

---

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Odjavo potrjuje društvo:

---

---

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

---

---

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

---

---

Elektronski naslov:

---

---

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

---

---

# PRIJAVNICA ZA VSEŽIVLJENJSKO UČENJE

IME IN PRIIMEK:

SPOL : Ž M

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

ULICA:

KRAJ IN POŠTNA ŠT.:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

## UDELEŽENCA PRIJAVLJAMO NA PODPROGRAM VŽU

PRVA ŽELENA IZBIRA

IME PODPROGRAMA:

KRAJ:

TERMIN:

## REZERVNA IZBIRA (obvezno morate navesti rezervno izbiro)

IME PODPROGRAMA:

KRAJ:

TERMIN:

PROGRAMA SE UDELEŽUJE PRVIČ: DA NE

NASLOV ZA POŠILJANJE (ČE NI ENAK NASLOVU UDELEŽENCA)

ULICA:

KRAJ IN POŠTNA ŠT.

## STARŠI ALI SKRBNIKI (osebe, ki bodo lahko dale največ podatkov o udeležencu)

IME IN PRIIMEK:

TELEFONSKA ŠTEVILKA:

ELEKTRONSKI NASLOV:

PODPISANI/-A SEM SEZNANJEN/-A S PROGRAMOM IN SE STRINJAM Z VKLJUČITVIJO MOJEGA OTROKA/OSKRBOVANCA V PROGRAM. Morebitno zadržanost bom takoj sporočil/-a odgovorni osebi v društvu.

KRAJ IN DATUM:

PODPIS OMDR:

PODPIS STARŠEV/SKRBNIKOV:

## IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Prijavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# SOGLASJE ZA SPREMLJANJE

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek)

soglašam z določitvijo spremljevalca

(ime in priimek)

za spremljanje (ime in priimek)

v programu vseživljenjskega učenja v organizaciji Zveze Sožitje.

Spremljevalca bom seznanil/-a z vsemi potrebnimi informacijami in mu dal vse potrebne napotke.

V času programa bom dosegljiv/-a na telefonski številki.

Kraj in datum:

Podpis:

# SOGLASJE ZA PREVOZ

Spodaj podpisan/-a (ime in priimek)

se strinjam, da (ime in priimek voznika)

opravi prevoze z vozilom, ki bo na voljo. Pelje na program vseživljenjskega učenja (ime in priimek

udelženca)

dne

in ga pripelje nazaj dne.

Voznika smo seznanili s posebnostmi,

ki se lahko pripetijo pri prevozu.

Dosegljiv/-a bom na telefonski številki.

V času poteka programa lahko kateri koli spremljevalec v skupini ali vodja po potrebi opravi prevoz.

Kraj in datum:

Podpis staršev/skrbnikov:

# PODATKI O UDELEŽENCU PROGRAMA

V NADALJEVANJU JE TREBA IZPOLNITI ZELO ZAUPNE, OSEBNE PODATKE O UDELEŽENCU.

Izpolnjuje naj oseba, ki zelo dobro pozna udeleženca. Napisati je potrebno čim več podatkov. Le tako bomo lahko zagotovili varno in kakovostno izvedbo programa. Podatke potrebuje spremljevalec in vodja tabora. S podpisom jamčite za natančnost in pravilnost podatkov, ter nosite soodgovornost pri zapletih na taborih zaradi pomanjkljivih ali napačnih podatkov.

Ime in priimek:

Datum in kraj rojstva:

1. Stopnja motnje v duševnem razvoju:

- zmerna
- težja
- težka

Zdravstvene ugotovitve (sindrom, pridružene motnje, primanjkljaj ipd.):

Pojasnilo:

2. Ali je v družini več OMDR:

- ne
- da

Pojasnilo:

3. Kje živi:

- doma
- institucija (zavod, center, bivalna enota)
- rejništvo

Pojasnilo:

4. Kam je vključen:

- Vrtec
- Osnovna šola
- Center oziroma zavod
- Varstveno delovni center
- Nikamor

Pojasnilo:

5. Gibanje:

- Dobro hodi
- Hodi počasi
- Hodi ob pomoči
- Trajno na invalidskem vozičku

Pojasnilo:

6. Druge vrste oviranosti:

- Slepota, slabovidnost
- Gluhota, naglušnost
- Nima

Pojasnilo:

7. Govor:

- Dobro
- Nerazumljivo
- Posamezne besede
- Ne govori

Pojasnilo:

**8. Ali potrebuje pomoč pri hranjenju:**

- Samostojen
- Potrebuje pomoč
- Potrebno ga je hraniti

Pojasnilo:

---

**9. Tekstura hrane, ki jo uživa:**

- Narezano
- Sesekljano
- Pasirano

Pojasnilo:

---

**10. Ima dieto:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**11. Epileptični napadi:**

- Nima
- Redko
- Občasno
- Vsakodnevno

Pojasnilo:

---

**12. Sladkorni bolnik:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**13. Krvni tlak:**

- Nizek
- Normalen
- Visok

Pojasnilo:

---

**14. Druge zdravstven težave:**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**15. Ali redno jemlje zdravila:**

- Ne
- Da

V kolikor ste odgovorili DA, navedite katera zdravila jemlje:

---

**16. Ali je samostojen pri jemanju zdravil?**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**17. Pomoč pri osebni higieni:**

- Ne potrebuje pomoči je samostojen
- Potrebuje usmerjenje
- Potrebuje pomoč v celoti

Pojasnilo:

---

**18. Ali uporablja plenice?**

- Ne
- Da
- Občasno

Pojasnilo:

---

**19. Spanje:**

- Brez posebnosti
- Slabo

Pojasnilo:

---

**20. Ali kadi?**

- Ne
- Občasno
- Redno

Pojasnilo:

---

**21. Ali pije alkoholne pijače?**

- Ne
- Občasno
- Pogosto

Pojasnilo:

---

**22. Vedenjske posebnosti:**

- Umirjen
- Boječ
- Nemiren
- Hitre jeze

Pojasnilo kako ga motivirati, spodbuditi, umiriti:

---

---

**23. Ali ima rad športne aktivnosti?**

- Ne
- Da

V kolikor se odgovorili Da, navedite katere:

---

**24. Hoja:**

- Zmore prehoditi daljše razdalje
- Zmore prehoditi kratke razdalje
- Ne zmore

Pojasnilo:

---

**25. Plavanje:**

- Odlično
- Dobro
- S pripomočki
- Ne

Pojasnilo:

---

**26. Ali se boji vode?**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**27. Ali ima rad živali?**

- Ne
- Da

Pojasnilo:

---

**28. Kaj ga veseli, kaj rad počne v prostem času?**

---

**29. Orientacija v prostoru:**

- Zelo dobro
- Dobro v znanem
- Slabo

Pojasnilo:

---

**30. Orientacija v ožjem okolju:**

- Zelo dobro
- Dobro v znanem
- Slabo

Pojasnilo:

---

**31. Drugo:**

---

---

**Ime in priimek izpolnjevalca:**

---

**Vedno dosegljiva telefonska številka:**

---

**Datum in podpis:**

---

# ODJAVA PRIJAVE

Odjavo posredujte na naslov [info@zveza-sozitie.si](mailto:info@zveza-sozitie.si)

## IZ VSEH OBLIK PROGRAMOV VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA

### UDELEŽENEC/-KA

IME IN PRIIMEK:

SPOL:    Ž        M

DATUM IN KRAJ ROJSTVA:

PRIJAVLJENI NA PROGRAM VŽU:

V TERMINU:

KRAJU:

PRIJAVLJENE OBLIKE SE NE BO UDELEŽIL ZARADI (UTEMELJITEV):

### IZPOLNI PREDSTAVNIK/-CA DRUŠTVA

Odjavo potrjuje društvo:

Ime in priimek (odgovorna oseba za vodenje prijav):

Telefonska številka (mobilnega telefona, v službi, doma):

Elektronski naslov:

Datum:

Podpis odgovorne osebe in žig:

# PRIVOLITEV ZA ZBIranJE, OBDELAVO IN POSREDOVANJE OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani,

stanujoč,

dovoljujem Društvu Sožitje

DA ZBIRA, OBDELUJE IN POSREDUJE MOJE OSEBNE PODATKE ZA NAMEN ORGANIZIRANJA IN IZVAJANJA POSEBNIH SOCIALNIH PROGRAMOV NA LOKALNI IN NACIONALNI RAVNI. V TA NAMEN DOVOLJUJEM, DA DRUŠTVO POSREDUJE MOJE OSEBNE PODATKE TUDI ZVEZI SOŽITJE. S svojim podpisom tudi soglašam, da se v skladu z Evropsko uredbo o varstvu osebnih podatkov fotografije in posnetke, posnete med izvajanjem programov društev Sožitje in Zveze Sožitje zbirajo, obdelujejo in javno objavljajo za potrebe promocije Zveze Sožitje in društev Sožitje (objava v digitalnih, v družbenih, v tiskanih medijih, ipd.). Dovoljenje za zbiranje, obdelovanje in posredovanje osebnih podatkov je veljavno v času članstva v organizaciji. Po prenehanju se morajo osebni podatki arhivirati oz. v skladu z zakonom uničiti.

(označiti - obkrožiti je potrebno vsak program, za katerega se posameznik strinja, da se osebni podatki lahko zbirajo, obdelujejo in posredujejo):

## PROGRAM VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA NA DRŽAVNI RAVNI

(organizacija in izvedba različnih aktivnosti s ciljem usposabljanja posameznikov, organizacije in izvedbe različnih programih, izobraževanj OMDR, usposabljanj OMDR ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## DRUŽINSKI PROGRAMI NA DRŽAVNI RAVNI

(programi izobraževanja in usposabljanja družin in ostali programi, ki so namenjeni opolnomočenju družin ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## INFORMATIVNA IN ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## PROGRAM REKREACIJE IN ŠPORTA NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## PROGRAM SPODBUJANJA IN IZVAJANJA KULTURNIH DEJAVNOSTI NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## PROGRAM IZVAJANJA OBLIK SAMOPOMOČI NA LOKALNI RAVNI:

(v ta program spadajo izobraževanja staršev, oblike klubov za starše, skupine za samopomoč, mobilno delo, občasne oblike varstva OMDR, vzpostavljanje mreže samopomoči, svetovanje ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

## **PROGRAM VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA OMDR NA LOKALNI RAVNI**

(v ta program spadajo različne oblike usposabljanja OMDR, klubi, ustvarjalne delavnice za OMDR, izobraževanja in tečaji za OMDR, socializacijski programi, obnovitev branja in pisanja ...)

**SE STRINJAM**

**SE NE STRINJAM**

## **PROGRAM ZA USPOSABLJANJE IN RAZBREMENJEVANJE DRUŽIN NA LOKALNI RAVNI**

(organiziranje in izvedba vikend seminarjev)

**SE STRINJAM**

**SE NE STRINJAM**

## **REHABILITACIJSKI PROGRAMI NA LOKALNI RAVNI**

(v ta program spadajo hipoterapija, učenje plavanja, razgibavanje, fizioterapija, pohodništvo, rekreacija in športni program, plesne vaje, športni krožki ...)

**SE STRINJAM**

**SE NE STRINJAM**

## **IZVAJANJE POSEBNIH SOCIALNIH AKTIVNOSTI NA LOKALNI RAVNI**

(v ta program spadajo organizacija in izvedba razstav, organizacija prevozov, obiski različnih prireditev, organizacija vodenih obiskov institucij, organizacija druženja z uporabniki v celodnevem institucionalnem varstvu ...)

**SE STRINJAM**

**SE NE STRINJAM**

**Kraj in datum:** \_\_\_\_\_

**Podpis uporabnika programa** (ali zakonitega zastopnika): \_\_\_\_\_